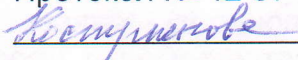
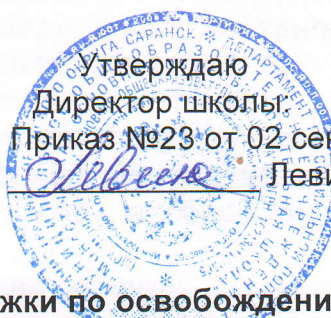
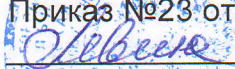


СОГЛАСОВАНО
С Управляющим Советом школы
Протокол № 12 от 21 августа 2021 г.

 Кострюкова О.А.



Утверждаю
Директор школы
Приказ №23 от 02 сентября 2021 г.
 Левина Л.Ф.

**Порядок
предоставления меры социальной поддержки по освобождению от оплаты
стоимости питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в
МОУ «Монастырская ООШ»**

1. Настоящий порядок определяет условия предоставления меры социальной поддержки по освобождению от оплаты стоимости питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ), в том числе в случае обучения по медицинским показаниям на дому, в муниципальных общеобразовательных организациях, в том числе созданных в форме автономных учреждений, городского округа Саранск.

2. При получении образования в муниципальных общеобразовательных организациях, в том числе созданных в форме автономных учреждений, городского округа Саранск, обучающиеся с ОВЗ обеспечиваются бесплатным двухразовым питанием, в том числе в случае обучения по медицинским показаниям на дому. Питание обучающихся с ОВЗ в муниципальных общеобразовательных организациях осуществляется в дни учебных занятий. Обучающиеся с ОВЗ не обеспечиваются питанием в выходные, праздничные дни и каникулярное время.

В случае, если гражданин имеет право на получение меры социальной поддержки по освобождению от оплаты стоимости питания по разным основаниям, то ему предоставляется мера социальной поддержки только по одному основанию по его выбору.

3. Обучающиеся с ОВЗ, получающие по медицинским показаниям образование на дому, обеспечиваются бесплатным двухразовым питанием в форме предоставления продуктовых наборов. Продуктовый набор формируется исходя из количества фактических учебных дней и выдается 1 раз в месяц, следующий за отчетным.

4. При отсутствии возможности организации питания в условиях школы обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, страдающие заболеваниями, сопровождающимися значительными ограничениями в питании и нуждающиеся в диетическом питании, могут обеспечиваться бесплатным двухразовым питанием в форме предоставления продуктовых наборов с учетом медицинских показаний.

5. В период осуществления образовательной деятельности с применением форм электронного обучения и дистанционных технологий допускается организация бесплатного двухразового питания в форме предоставления продуктовых наборов в дни фактического обучения на дому обучающимся с ОВЗ, начиная со дня, следующего за днем издания приказа руководителя образовательной организации об осуществлении образовательной деятельности с применением форм электронного обучения и дистанционных технологий. Периодичность и график выдачи продуктовых наборов устанавливается приказом руководителя образовательной организации.

Состав продуктового набора формируется согласно **приложению 8** к СанПиН 2.4.5.2409-08 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания

обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования", утвержденных **постановлением** Главного государственного санитарного врача РФ от 23 июля 2008 года N 45.

6. Для освобождения от оплаты стоимости питания в муниципальную общеобразовательную организацию представляются следующие документы:

заявление одного из родителей или законных представителей обучающегося, в котором гражданин также выражает свое согласие на обработку его персональных данных по форме согласно **приложению 3**;

оригинал и копия свидетельства о рождении ребенка;

оригинал и копия документа, удостоверяющего личность заявителя (законного представителя) (для законного представителя также документ, подтверждающий статус законного представителя (оригинал и копия));

оригинал и копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;

оригинал и копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии о наличии у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и наличии необходимости создания условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов или оригинал и копия заключения медико-социальной экспертизы.

Документы представляются на русском языке либо имеют заверенный перевод на русский язык.

7. Освобождение от оплаты стоимости питания производится на основании приказа руководителя муниципальной общеобразовательной организации о постановке на бесплатное питание при условии предъявления всех документов, указанных в **п. 6** настоящего Порядка, и организуется с учетом натуральных норм питания.

Руководитель муниципальной общеобразовательной организации принимает решение о прекращении предоставления бесплатного двухразового питания, в случае отчисления обучающегося из муниципальной общеобразовательной организации или в случае утраты им права на получение меры социальной поддержки в связи с изменением обстоятельств, на основании которых оно было ему предоставлено, а также при наличии в указанных документах недостоверных сведений.

Право на получение меры социальной поддержки по освобождению от оплаты стоимости питания сохраняется за обучающимися с ОВЗ, достигшими возраста 18 лет и продолжающими обучение в муниципальной общеобразовательной организации, до окончания обучения.

8. Мера социальной поддержки в виде освобождения от оплаты стоимости питания или предоставления продуктового набора обучающимся с ОВЗ, получающим по медицинским показаниям образование на дому, предоставляется на текущий учебный год гражданам, обучающимся в муниципальных общеобразовательных организациях городского округа Саранск.

9. Муниципальная общеобразовательная организация ежемесячно, в срок не позднее 5 числа текущего месяца, направляет в Департамент по социальной политике Администрации городского округа Саранск заявку на получение бюджетных средств в форме субсидии на выполнение муниципального задания в части категории обучающихся с ОВЗ на текущий месяц по форме согласно **приложению 1**.

10. Департамент по социальной политике Администрации городского округа Саранск ежемесячно представляет в Департамент финансов Администрации городского округа Саранск заявку на перечисление вышеуказанных бюджетных средств в следующих размерах:

в срок до 12 января текущего года в размере одной девятой части годовой суммы бюджетных средств;

начиная со второго месяца текущего года в срок до 8 числа текущего месяца в размере одной девятой части годовой суммы бюджетных средств, скорректированной на прогнозную численность обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях городского округа Саранск из детей с ОВЗ на текущий календарный месяц, и на оставшуюся часть бюджетных средств на счетах муниципальных общеобразовательных организаций за отчетный месяц.

11. Департамент по социальной политике Администрации городского округа Саранск в течение четырех рабочих дней со дня получения вышеуказанных бюджетных средств обеспечивает их перечисление на счета муниципальных общеобразовательных организаций.

12. Департамент по социальной политике Администрации городского округа Саранск и их должностные лица несут ответственность за использование вышеуказанных переданных бюджетных средств в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

13. Исполнение заявки осуществляет Департамент по социальной политике Администрации городского округа Саранск в соответствии со **статьей 219** Бюджетного кодекса Российской Федерации.

14. Департамент по социальной политике Администрации городского округа Саранск ежеквартально, в срок не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, направляет в Департамент финансов Администрации городского округа Саранск отчет об использовании бюджетных средств за отчетный квартал по форме согласно **приложению 2**.

15. Неиспользованные или использованные не по целевому назначению вышеуказанные бюджетные средства подлежат возврату в городской бюджет.

16. Контроль за целевым использованием бюджетных средств осуществляет Департамент по социальной политике Администрации городского округа Саранск.

Приложение 1
к Порядку предоставления меры
социальной поддержки по освобождению
от оплаты стоимости питания обучающимся
с ограниченными возможностями здоровья
в муниципальных общеобразовательных
организациях, в том числе созданных
в форме автономных учреждений,
городского округа Саранск

Заявка

на получение бюджетных средств на предоставление мер социальной поддержки по освобождению от оплаты стоимости питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных организациях городского округа Саранск

на _____ (указать месяц) _____ года

Наименование муницип	Прогнозная численность обучающихся	Прогнозное количество дней	Стоимость дето-дня питания	Невозвращенные	Потребность в бюджетных средствах в текущем месяце,
----------------------	------------------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------	---

пально й общеоб разоват ельной организ ации	я с ограниченны м и возможности м и здоровья, на текущий месяц, человек		питания обучающих ся с ограниченны ми возможностями здоровья на текущий месяц, ед.		на текущий месяц, рублей		остатки организаций за предыдущие периоды на начало текущего месяца, тыс. руб лей	тыс. рублей		
	обе спе чен ие завт рако м	обеспе чение обедо м	обесп ечени е завт раком	обе спе чен ие обе дом	обе спе чен ие зав тра ком	обес пече ние обе дом		всег о	обеспе чение завтра ком	обеспече ние обедом
гр. 1	гр. 2	гр. 3	гр. 4	гр. 5	гр. 6	гр. 7	гр. 8	гр. 9 = гр. 10 + гр. 11 - гр. 8	гр. 10 = гр. 2 x гр. 4 x гр. 6 / 1000	гр. 11 = гр. 3 x гр. 5 x гр. 7 / 1000
Всего:										

Приложение 2
к Порядку предоставления меры
социальной поддержки по освобождению
от оплаты стоимости питания обучающимся
с ограниченными возможностями здоровья
в муниципальных общеобразовательных
организациях, в том числе созданных
в форме автономных учреждений,
городского округа Саранск

об использовании бюджетных средств на предоставления мер социальной поддержки по освобождению от оплаты стоимости питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных организациях городского округа Саранск

на _____ (указать месяц) _____ года

Наименование муниципальной общеобразовательной организации	Численность обучающихся, человек		Количество дней питания обучающихся, ед.		Поступило бюджетных средств из городского бюджета, тыс. рублей		Произведено расходов муниципальными общеобразовательными организациями питания обучающихся, тыс. рублей		Невозвратные остатки бюджетных средств на счетах муниципальной администрации
	за отчетный квартал	с начала года	за отчетный квартал	с начала года	за отчетный квартал	с начала года	за отчетный квартал	с начала года	
	обес пече ние завт рако м	обе спеч ени е завт рако м	обес пече ние обед ом	обе спе чен ие обе дом	обе спе чен ие обед ом	обе спе чен ие зав тра ком	обе спе чен ие обе дом	обе спе чен ие обе дом	

[illegible]